

Tableau MM.1 Taux de mortalité adulte			
Estimation directe des taux de mortalité des femmes et des hommes, par groupe d'âges quinquennal, pour la période de 7 ans précédant l'enquête, [Pays Enquête Année]			
Âge	Décès	Année d'exposition	Taux de mortalité ¹
FEMME			
15-19	38	26,99	642
20-24	52	26,09	199
25-29	51	20,38	749
30-34	68	17,24	797
35-39	28	14,91	785
40-44	33	10,48	216
45-49	18	5,93	706
Ensemble 15-49	288	121,92	735 ^a
HOMME			
15-19	47	28,50	365
20-24	23	27,18	085
25-29	46	21,45	2912
30-34	30	17,73	467
35-39	32	15,00	2211
40-44	36	10,53	939
45-49	24	6,18	895
Ensemble 15-49	237	126,60	502 ^a
¹ Exprimé pour 1 000			
^a Taux ajusté par âge			

Intervalles de confiance : les intervalles de confiance doivent être inclus dans un tableau dans l'annexe présentant les erreurs d'échantillonnage (voir tableau sur les erreurs d'échantillonnage ci-dessous). Mentionnez les intervalles de confiance (IC) en commentant les taux par groupe d'âges quinquennal. Le niveau de précision pour les taux par groupe d'âges quinquennal est faible et il se peut que les intervalles de confiance pour plusieurs taux se chevauchent, indiquant qu'il n'y a pas de différence statistiquement significative entre eux. Lisez le commentaire sous le graphique MM.2 pour plus d'informations sur la comparaison des taux en tenant compte des intervalles de confiance.

Graphique MM.1 Taux de mortalité adulte par âge

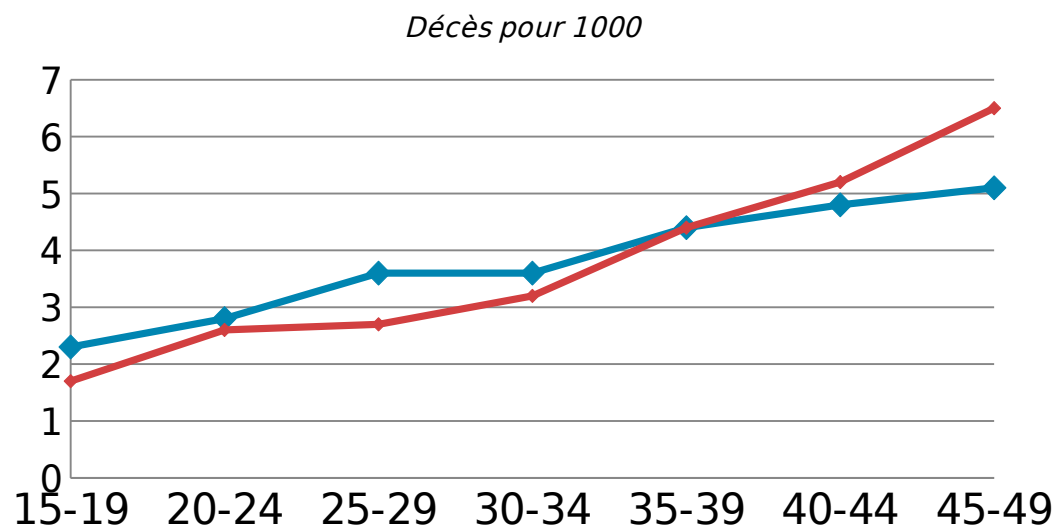


Tableau MM.2 Quotient de mortalité adulte		
Probabilité de décéder entre les âges 15-50 pour les femmes et pour les hommes pour la période de 7 ans précédant l'enquête [Pays]		
	Femme	Homme
Enquête	${}_{35}Q_{15}^1$	${}_{35}Q_{15}^1$
[Année pays Actuel]DHS	159	209
[Année pays précédent]DHS	159	209
¹ Probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50, exprimé pour 1 000 personnes à l'âge de 15		

Ligne 1 : Probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50 pour les femmes (basé sur les sœurs déclaré par la femme interviewée pour le module Mortalité Adulte et Maternelle) et pour les hommes (basé sur les frères déclaré par la femme interviewée pour le module Mortalité Adulte et maternelle).

Ligne 2 : Cette ligne ne sera présentée que pour les pays qui ont réalisé précédemment une enquête qui incluait le module sur la Mortalité adulte et maternelle. Elle présente la probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50 parmi les femmes (basée sur les sœurs, déclaré par la femme interviewée dans le module Mortalité Adulte et Maternelle administré durant l'enquête précédente) et parmi les hommes (basé sur les frères, déclaré par la femme interviewée dans le module Mortalité Adulte et Maternelle administré durant l'enquête précédente).

Intervalles de confiance : les intervalles de confiance pour les âges exacts 15 et 50 pour les femmes et les hommes de l'enquête actuelle (et pour la précédente enquête si applicable) doivent être inclus dans un tableau présenté dans l'annexe sur les erreurs d'échantillonnage. Quand vous effectuez des comparaisons entre les taux des femmes et des hommes ou entre les enquêtes, vérifiez les intervalles de confiance pour déterminer si les différences sont statistiquement significatives. Lisez les commentaires sous le graphique MM.2 pour plus d'informations sur la comparaison des taux en fonction des intervalles de confiance.

Tableau MM.3 Mortalité maternelle				
Estimations directes des taux de mortalité maternelle par groupe d'âges quinquennal pour la période de 7 ans précédant l'enquête, [Pays Enquête Année]				
Âge	Pourcentage de décès de femmes qui sont maternels	Décès maternels ¹	Années d'exposition	Taux de mortalité maternelle ²
15-19	21.1	8	26,996	0.29
20-24	42.3	22	26,051	0.86
25-29	47.1	24	20,387	1.20
30-34	47.1	32	17,247	1.84
35-39	42.9	12	14,917	0.84
40-44	45.5	15	10,412	1.44
45-49	33.3	6	5,917	1.03
Ensemble 15-49	41.7	120	121,927	0.96 ^a
¹ Est considéré comme un décès maternel, le décès d'une femme qui se produit pendant la grossesse ou dans les 42 jours qui suivent la fin de grossesse, quelle qu'en soit la cause, excepté les accidents ou les actes de violence. ² Exprimé pour 1 000 femmes années d'exposition ^a Taux ajusté par âge				

DHS-7 suit la définition de l'OMS pour qualifier un décès de décès maternel : "un décès maternel est le décès d'une femme qui se produit pendant la grossesse ou dans un délai de 42 jours qui suivent la fin de la grossesse, quelle qu'en soit la durée ou la localisation, pour une cause quelconque déterminée ou aggravée par la grossesse ou les soins qu'elle a motivés mais ni accidentelle ou fortuite".¹

Le pourcentage de décès de femmes qui sont maternels correspond au nombre de décès maternels à la colonne 2 du Tableau MM.3 divisé par le nombre de décès de femmes adultes à la colonne 1 du tableau MM.1, exprimé en pourcentage.

¹ <http://www.who.int/healthinfo/statistics/indmaternalmortality/en/>

Tableau MM.4 Rapport de mortalité maternelle	
Indice synthétique de fécondité, taux global de fécondité générale, rapport de mortalité maternelle et risque de mortalité maternelle sur la durée de vie pour la période de 7 ans précédant l'enquête, [Pays Enquête Année]	
Indice synthétique de fécondité (ISF)	6.2
Taux global de fécondité générale (TGFG) ¹	172
Rapport de mortalité maternelle (RMM) ²	557 CI: (X, Y)
Risque de mortalité maternelle sur la durée de vie ³	0.034
IC : Intervalles de confiance	
¹ Taux ajusté par âge exprimé pour 1 000 femmes de 15-49 ans	
² Exprimé pour 100 000 naissances vivantes ; calculé comme suit [Taux de mortalité maternelle ajusté par âge (présenté au Tableau MM.3) x 100 / TGFG ajusté par âge	
³ calculé à partir de la formule suivante : $1-(1-MMR)^{ISF}$ ou l'ISF est l'indice synthétique de fécondité pour la période de 7 ans précédant l'enquête	

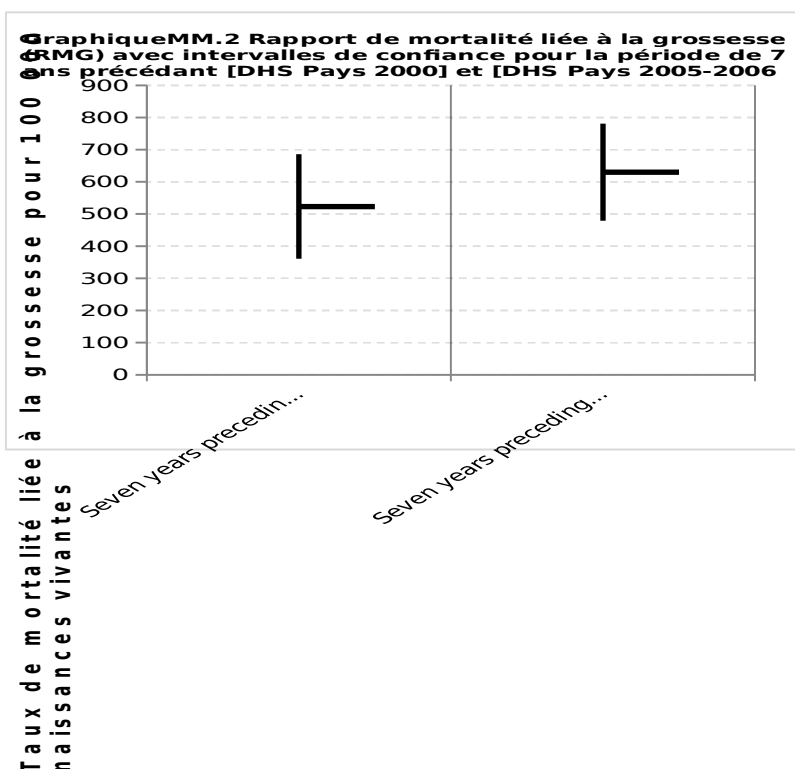
Le risque de décéder de cause maternelle sur la durée de vie est calculé à partir du rapport de mortalité maternelle (RMM) en utilisant la formule présentée en notes. Cet indicateur exprime la probabilité pour une femme de décéder, durant les âges de procréation, pendant la grossesse ou pendant l'accouchement ou dans les 42 jours qui suivent la fin de la grossesse. Il est exprimé sous forme de proportion dans le tableau. Par exemple, un risque sur la durée de vie de 0,034 indique que sur 100 femmes, 3,4 (soit 3 %) décèderont de cause maternelle. Il peut être utile d'inclure le pourcentage et/ou l'inverse de la proportion dans le texte pour faciliter l'interprétation. Par exemple, une proportion de 0,034 équivaut à 1 femme sur 29.

Intervalles de confiance : les intervalles de confiance pour les taux par groupe d'âges quinquennal, les taux de mortalité maternelle et le rapport de mortalité maternelle (RMM) doivent être inclus dans un tableau de l'annexe sur les erreurs de sondage. Notez que les intervalles de confiance pour les taux de mortalité par groupe d'âges quinquennal seront probablement particulièrement larges par rapport au taux lui-même. Pour de nombreux groupes d'âges quinquennaux, en particulier pour les plus âgés, les intervalles de confiance vont probablement se chevaucher. Si vous choisissez de commenter dans le texte des taux de mortalité maternelle par groupe d'âges quinquennal, vérifiez les intervalles de confiance

avant toute interprétation Lisez le commentaire sous le Graphique MM.2 pour plus d'information sur la comparaison des taux avec les intervalles de confiance.

Dans les pays où on dispose de mesures du RMM pour des enquêtes précédentes, il ne faut pas effectuer de comparaison à partir du tableau MM3 révisé et présenté ci-dessus, mais plutôt en utilisant le tableau C 10 en annexe qui fournit l'estimation du taux de mortalité liée à la grossesse calculé de la même manière que le RMM dans les enquêtes DHS avant 2016. Le rapport doit inclure le Graphique MM.2 (ci-dessous), et le texte doit inclure un commentaire pour expliquer pourquoi les différences observées doivent être, on non, interprétées comme un changement du niveau de la mortalité liée à la grossesse.

Les périodes de référence avant chaque estimation doivent être de même longueur. Il faut noter dans le graphique la période approximative des années comprise dans la période de référence. Si, dans un rapport précédent, le chapitre mortalité maternelle est inclus mais que les intervalles de confiance n'ont pas été publiés, il faudra alors calculer les intervalles de confiance pour l'enquête précédente et les présenter. Incluez les estimations pour toutes les enquêtes pour lesquelles les données sont disponibles.



Période de 7 ans avant EDS Pays Enquête 2000 (1993-2000) Période de 7 ans avant EDS Pays Enquête 2005-2006 (1999-2006)

Il y a 3 cas de figure possible quand on compare les niveaux des estimations en tenant compte des intervalles de confiance :

1. Les intervalles de confiance ne se chevauchent pas. Dans ce cas, la différence entre les estimations est statistiquement significative, c'est-à-dire que le rapport de mortalité liée à la grossesse a baissé/augmenté.

2. Les intervalles de confiance se chevauchent au point que l'un ou l'autre des intervalles englobe le point d'estimation de l'autre enquête. Dans ce cas, la différence entre les estimations ne peut pas être statistiquement significative. On en conclut que l'enquête n'a pas mis en évidence de changement. Notez qu'on ne dit pas que l'enquête a montré qu'il n'y avait pas de changement. Il a pu y avoir un changement mais trop petit pour qu'il puisse être montré par l'enquête. Même avec leurs échantillons de grande taille, les enquêtes DHS ne sont capables de révéler que des changements d'assez grande ampleur du rapport de mortalité maternelle.

3. Les intervalles de confiance se chevauchent mais aucun des intervalles n'englobent le point d'estimation de l'autre enquête (seules les extrémités se chevauchent). Dans ce cas, il n'est pas possible de déterminer, sur la seule base des intervalles de confiance, si la différence entre les deux estimations est, ou non, statistiquement significative. L'expert en sondage de l'enquête devra effectuer un test pour déterminer si la différence est statistiquement significative. C'est lui aussi qui vous donnera l'intervalle de confiance pour la différence entre les rapports de mortalité lié à la grossesse des deux enquêtes. La différence entre les rapports est tout simplement la différence arithmétique entre les deux points d'estimation des deux enquêtes. Dans l'exemple ci-dessus, la différence serait de 107 décès liés à la grossesse pour 100 000 naissances vivantes. Si la limite inférieure de l'intervalle de confiance d'une différence est supérieure à zéro, la différence entre les deux enquêtes sera significativement différente de zéro et les deux estimations seront donc significativement différentes. Si, par contre, l'intervalle de confiance de la différence inclut zéro, alors la différence entre les deux enquêtes n'est pas statistiquement significative. Mentionnez, en note dans le chapitre, la différence et le niveau de confiance pour la différence, comme recommandé dans les options 3a et 3b ci-dessous.

Les formules utilisées reposent sur l'hypothèse que les enquêtes que l'on compare ont été tirées à partir d'échantillons indépendants, et, dans la plupart des cas, deux enquêtes DHS consécutives auront été sélectionnées à partir d'échantillons indépendants. Dans le cas contraire, par exemple, si on a inclus, à dessein, dans une seconde enquête des grappes de l'enquête précédente ou si les deux enquêtes ont été sélectionnées à partir de la même liste principale de grappes (si la liste principale inclut un échantillon de toutes les grappes du pays), consultez l'expert statisticien de l'enquête parce que différentes formules peuvent être utilisées pour tester si une différence est statistiquement significative ou non quand des échantillons ne sont pas indépendants.

La section suivante comprend un exemple de texte à inclure dans le rapport final pour tous les cas de figure possible décrits ci-dessus.

1. Les intervalles de confiance ne se chevauchent pas.

“Comme on peut le voir au Graphique MM.2, il n’y a pas de chevauchement entre les intervalles de confiance qui encadrent les estimations du rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) pour EDS [année pays] et EDS [année pays]. La différence entre les estimations du RMG entre l’année yyyy et l’année yyyy est statistiquement significative et elle n’est probablement pas due à une erreur de sondage. Par conséquent, on peut conclure que le RMG a [baissé/augmenté] entre les enquêtes de l’année yyyy et de l’année yyyy.”

2. L’intervalle de confiance de l’une ou l’autre enquête englobe le point d’estimation de l’autre enquête.

“Comme on peut le voir au Graphique MM.2, les intervalles de confiance du rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) pour EDS [année pays] et EDS [année pays] se chevauchent. L’intervalle de confiance pour DHS [année pays] couvre le point d’estimation du RMG dans l’EDS [année pays] [ou vice versa]. La différence entre les estimations yyyy et yyyy du RMG n’est pas statistiquement significative. Les changements qui ont pu se produire entre les deux enquêtes n’étaient pas suffisamment importants pour être significatifs, compte tenu des tailles d’échantillons des enquêtes. ”

3a. Les intervalles de confiance se chevauchent et le test statistique confirme que la différence est statistiquement significative.

“Comme on peut le voir au Graphique MM.2, les intervalles de confiance du rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) pour EDS [année pays] et EDS [année pays] se chevauchent. Étant donné qu’il peut être possible qu’une différence soit statistiquement significative même si les intervalles de confiance se chevauchent, un test statistique de confirmation de la signification a été réalisé. Le test a conclu que la différence entre les estimations du RMG de l’année yyyy et de l’année yyyy est statistiquement significative et qu’elle n’est probablement pas due à une erreur de sondage¹. Par conséquent, on peut conclure que le RMG a [baissé/augmenté] entre les enquêtes de l’année yyyy et de l’année yyyy.”

Note pour 3a :

¹ La différence dans le RMG entre les deux enquêtes est de X décès pour 100 000 naissances vivantes. L’intervalle de confiance pour cette différence est (Y, Z). La limite inférieure de l’intervalle de confiance de la différence est supérieure à zéro, indiquant que la différence entre les deux estimations est statistiquement significative.”

3b. Les intervalles de confiance se chevauchent et le test statistique a confirmé que la différence n’est pas statistiquement significative.

“Comme on peut le voir au Graphique MM.2, les intervalles de confiance du rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) pour EDS [année pays] et EDS [année pays] se chevauchent. Étant donné qu’il peut être possible qu’une différence soit statistiquement significative même si les intervalles de confiance se chevauchent, un test statistique de confirmation de la signification a été réalisé. Le test a conclu que la différence entre les estimations du RMG de l’année yyyy et de l’année yyyy n’est pas statistiquement significative et qu’elle n’est probablement pas due à une erreur de sondage. Par conséquent, on ne peut pas conclure que le RMG a [baissé/augmenté] entre les enquêtes de l’année yyyy et de l’année yyyy.”

[année pays] se chevauchent. Étant donné qu'il peut être possible qu'une différence soit statistiquement significative même si les intervalles de confiance se chevauchent, un test statistique de confirmation de la signification a été réalisé. Le test a conclu que la différence entre les estimations du RMG de l'année yyyy et de l'année yyyy n'est pas statistiquement significative. Il se peut qu'un changement se soit produit entre les deux enquêtes mais pas suffisamment important pour être statistiquement significatif compte tenu de la taille des échantillons d'enquêtes."

Note pour 3b :

"¹ L'écart du TMG entre les deux enquêtes est de X décès pour 100 000 naissances vivantes. L'intervalle de confiance pour cette différence est (Y, Z). L'intervalle de confiance inclus zéro, indiquant que la différence entre les deux enquêtes n'est pas statistiquement significative."

Ce tableau est produit par le statisticien expert en sondage et il figurera à la fin du chapitre sur les erreurs de sondage, en annexe après les tableaux qui présentent les résultats par région.

Tableau B.? Erreurs de sondage pour les taux de mortalité adulte et maternelle, [Pays Enquête Année]								
Variable	valeur (M)	Erreur Type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFF)	Erreur relative (ET/M)	Intervalles de confiance	
			Non- Pondéré (N)	Pondéré (NW)			inférieur e (M-2ET)	Supérieur re (M+2ET)
FEMME								
Taux de mortalité adulte								
15-19								
20-24								
25-29								
30-34								
35-39								
40-44								
45-49								
15-49 (ajusté par âge)								
Quotient de mortalité adulte								
³⁵ q ₁₅ [enquête année]								
³⁵ q ₁₅ [enquête précédente année]								
Taux de mortalité maternelle								
15-19								
20-24								
25-29								
30-34								
35-39								
40-44								
45-49								
15-49 (ajusté par âge)								
Rapport de mortalité maternelle (RMM) [année]								
Rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) [année]								
Rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) [enquête précédente année]								
HOMME								
Taux de mortalité adulte								
15-19								
20-24								
25-29								
30-34								
35-39								
40-44								
45-49								
15-49 (ajusté par âge)								
Quotient de mortalité adulte								
³⁵ q ₁₅ [enquête année]								
³⁵ q ₁₅ [enquête année précédente]								

Tableau C.8 Complétude de l'information sur les frères et sœurs

Complétude des données sur l'état de survie des sœurs et des frères, basée sur la déclaration de la femme interviewée, âge des frères et sœurs survivants et âge au décès et années depuis le décès des frères et sœurs décédés (non pondéré), [Pays Enquête Année]

	Sœurs		Frères		Ensemble des frères et sœurs	
	Nombre	Pourcentage	Nombre	Pourcentage	Nombre	Pourcentage
Ensemble frères et sœurs						
Vivant						
Décédé						
État de survie manquant						
Frères et sœurs vivants						
Âge déclaré						
Âge manquant						
Frères et sœurs décédés						
Âge et nombre d'années déclarés						
Âge au décès manquant						
Nombre d'années manquant						
Âge et nombre d'années manquants						

Tableau de travail. Complétude de l'information sur les sœurs décédées

Pourcentage de sœurs qui sont décédées à 15-49 ans pour lesquelles l'information permettant de déterminer si le décès est lié, ou non, à la grossesse ou si la cause est, ou non, maternelle est manquante (non pondéré), [pays Enquête Année]

	Pourcentage
Décès qui n'ont pas pu être classés comme liés, ou non, à la grossesse	
Décès qui n'ont pas pu être classés comme étant, ou non, des décès maternels	
Nombre total de sœurs décédées à 15-49 ans	
Note : Limité aux sœurs qui sont décédées au cours des 7 années précédant l'enquête.	

Les décès qui n'ont pas pu être classés comme des décès liés, ou non, à la grossesse sont les décès pour lesquels on ne dispose pas de l'information permettant de déterminer si le décès s'est produit pendant la grossesse, durant l'accouchement ou dans les 2 mois qui ont suivi la fin de la grossesse. *Les décès qui n'ont pas pu être classés comme étant, ou non des décès maternels*

comprennent tous les décès qui n'ont pas pu être classés comme liés, ou non, à la grossesse mais aussi les décès pour lesquels on ne dispose pas de l'information permettant de déterminer si le décès est dû à une cause accidentelle ou consécutif à un incident ou si le décès est survenu dans les 42 jours qui ont suivi la fin de la grossesse.

Tableau C.9 Taille de la fratrie et rapport de masculinité des frères et sœurs

Taille moyenne de la fratrie et rapport de masculinité à la naissance des frères et sœurs, [Pays Enquête Année]

Âge des enquêtées	Taille moyenne de la fratrie ¹	Rapport de masculinité à la naissance des frères et sœurs ²
15-19		
20-24		
25-29		
30-34		
35-39		
40-44		
45-49		
Ensemble		

¹ Y compris l'enquêtée

² Non compris l'enquêtée

Tableau C.10 Tendances du rapport de mortalité liée à la grossesse				
Estimation directe des taux de mortalité liée à la grossesse par groupe d'âges quinquennal pour la période de 7 ans précédant chaque enquête, [Pays]				
Taux de mortalité liée à la grossesse ^{1,2}				
Âge	[Enquête- année]	[Enquête- année]	[Enquête- année]	[Enquête- année]
15-19	0.33	x.xx	x.xx	x.xx
20-24	0.97	x.xx	x.xx	x.xx
25-29	1.35	x.xx	x.xx	x.xx
30-34	2.07	x.xx	x.xx	x.xx
35-39	0.94	x.xx	x.xx	x.xx
40-44	1.62	x.xx	x.xx	x.xx
45-49	1.16	x.xx	x.xx	x.xx
Ensemble 15-49 ^a	1.08	x.xx	x.xx	x.xx
Indice synthétique de fécondité (ISF)	6.2	x,x	x.x	x.x
Taux global de fécondité générale (TGFG) ³	172	xxx	xxx	xxx
Rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) ⁴	630	xxx	xxx	xxx
Intervalle de confiance	(479-781)	(X-Y)	(X-Y)	(X-Y)
Risque de décès maternel sur la durée de vie ⁵	0.038	x.xxx	x.xxx	x.xxx
¹ Est défini comme étant lié à la grossesse, tout décès de femme qui se produit pendant la grossesse ou dans les 2 mois qui suivent la fin de la grossesse, quelle qu'en soit la cause y compris les accidents ou les actes de violence ² Exprimé pour 1 000 femmes années d'exposition ³ taux ajusté par âge exprimé pour 1 000 femmes de 15-49 ans ⁴ Exprimé pour 100 000 naissances vivantes ; calculé comme suit [Taux de mortalité liée à la grossesse standardisé par âge x 100 / TGFG ajusté par âge] ⁵ calculé à partir de la formule suivante : $1 - (1 - \text{RMG})^{\text{ISF}}$ ou l'ISF est l'indice synthétique de fécondité pour la période de 7 ans précédant l'enquête ^a Taux ajustés par âge				

Pour comparer avec des estimations effectuées lors d'enquêtes EDS précédentes, DHS-7 a défini un décès lié à la grossesse comme étant un décès de femmes qui s'est produit pendant la grossesse ou dans les 2 mois qui ont suivi la fin de la grossesse, quelle que soit la cause du décès. Noter que cette définition est différente de la définition de la mortalité maternelle de l'OMS qui comprend une période de référence de 42 jours. Ce qui est défini comme un décès lié à la grossesse par DHS-7 était considéré comme un décès maternel dans les enquêtes précédentes.